

AUFNAHMEANTRAG

Sportschulen Halle
Amselweg 49, 06110 Halle

Tel: (0345) 13 19 80

Fax: (0345) 1 31 98 20

e-mail: sekretariat@sportgymnasium-halle.de

Wir/Ich wünsche/n, dass unser/mein Kind eine Schule mit sportlichem Schwerpunkt besucht.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!)

Sportsekundarschule Halle ab Schuljahr 20...../..... in Klassenstufe:.....

Sportgymnasium Halle ab Schuljahr 20...../..... in Klassenstufe:

Sportart: Internatsplatz: ja / nein

Angaben zur Person

Name: Vorname:

geboren am: in Kreis

Staatsbürgerschaft:

Heimatanschrift

PLZ/Ort: Straße/Nr.:

Kreis: Telefon (privat):

(Angabe bitte mit Vorwahl)

Namen der Erziehungsberechtigten

Mutter: Tel. (dienstlich)

(Angabe bitte mit Vorwahl)

Vater: Tel. (dienstlich)

(Angabe bitte mit Vorwahl)

derzeit besuchte Schule:

Schulform Grundschule Name der Schule:

Sekundarschule

Gymnasium

Anschrift:

.....

jetzige Sprachbelegung: 1. Fremdsprache ab Klassenstufe

2. Fremdsprache ab Klassenstufe

3. Fremdsprache ab Klassenstufe

...../.....

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

Die gesundheitliche Eignung für eine höhere sportliche Belastung wird bescheinigt.

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift/Stempel des Arztes

(Gegebenfalls gesondertes Gutachten als Anlage beifügen.)

Hinweis: Die Kopie des letzten Zeugnisses ist nach Erhalt an die Schule zu senden.

Für Rückinformationen fügen Sie bitte einen adressierten und frankierten Rückumschlag bei.